



Museumsverein Gröbziger Synagoge e.V.

Mitgliedsantrag

Ich stelle hiermit den Antrag, ab sofort als Mitglied in den **Museumsverein Gröbziger Synagoge e.V.** aufgenommen zu werden. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Vereinssatzung und Vereinsordnungen. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 15,-€. Die Mitgliederversammlung kann jederzeit einen anderen Beitrag beschließen.

Name, Vorname

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

E-Mail

Telefonnummer

Datum

Unterschrift